



Universidad
Norbert Wiener

Universidad Privada Norbert Wiener
Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Académico Profesional de Enfermería

Conocimiento y práctica sobre la prevención del cáncer
de mama en las usuarias del servicio de oncología de un
hospital de Junín, 2022

Trabajo académico para optar el título de Especialista en
Enfermería Oncológica

Presentado Por:
Ayala Carhuapoma, Alicia
Código ORCID:0000-0002-3331-5039

Asesora:
Mg. Pretell Aguilar, Rosa Maria
Código ORCID: 0000-0001-9286-4225

Lima – Perú
2022

DEDICATORIA:

Para mis padres que cuidaron de mí y me
trasmitieron valor y fortaleza para enfrentar
los obstáculos que se presenta a lo largo de
la vida

AGRADECIMIENTO

A Dios y a mis hijos que son mi fuerza e inspiración, a mi asesor por orientarme y encaminarme para la elaboración del proyecto de investigación.

ASESORA:
MG. PRETELL AGUILAR, ROSA MARIA
CODIGO ORCID: 0000-0001-9286-4225

JURADO

PRESIDENTE : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

SECRETARIO : Dra. Milagros Lizbeth Uturnco Vera

VOCAL : Mg. Werther Fernando Fernandez Rengifo

ÍNDICE GENERAL

1.EL PROBLEMA	12
1.2. Planteamiento del problema.....	12
1.2. Formulacion del problema	14
1.2.1. Problema general	14
1.2.2. Problema específico.	14
1.3. Objetivos de la investigación.	15
1.3.1. Objetivo general.....	15
1.3.2. Objetivo específico	15
1.4. Justificación de la investigación.....	16
1.4.1. Teórica	16
1.4.2. Metodologica	16
1.4.3. Práctica.....	16
1.5. Delimitación de la investigación.....	17
1.5.1. Temporal.....	17
1.5.2. Espacial.....	17
1.5.3. Recursos.....	17
2. MARCO TEORICO	18
2.1. Antecedentes	18
2.2. Bases teóricas.....	28

2.3. Formulación de hipótesis	28
2.3.1. Hipotesis general.....	28
2.3.2. Hipotesis específicas.....	28
3. METODOLOGIA	29
3.1. Método de la investigación	29
3.2. Enfoque de la investigación	29
3.3. Tipo de investigación	29
3.4. Diseño de la investigación	29
3.5. Población, muestra y muestreo	30
3.6. Variable y operalización	31
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	33
3.7.1. Técnica	33
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	33
3.7.3 Validación.....	34
3.7.4. Confiabilidad.....	34
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	34
3.9. Aspectos éticos.....	35
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	36
4.1. Cronograma de actividades.....	36
4.2. Presupuesto	37
5. Referencia.....	38
6. ANEXOS.....	45

6.1. Matriz de Consistencia.....	48
6.2.Instrumentos.....	46
6.3.Consentimiento informado.....	51

RESUMEN

Unos 10 millones de muertes se produjeron producto del cáncer en el transcurso del año 2020, se estima que esta enfermedad causará unos 30 millones de decesos en el 2040 este estudio tendrá como Objetivo: “Determinar como el nivel de conocimiento se relaciona con la práctica sobre la prevención del cáncer de mama en las usuarias del servicio de oncología”, el enfoque será cuantitativo con un método hipotético deductivo; con un diseño transversal, no experimental y correlacional, el tipo de estudio es aplicada, la muestra estará conformada por 70 pacientes que acuden al del hospital Ramiro Priale Priale en el departamento de Junín, dado que la muestra es pequeña por lo que será censal, se utilizara dos instrumentos validados como el cuestionario para la primera variable y en la segunda variable también será un cuestionario, para procesar y analizar los datos se utilizara un Microsoft Excel y el SPSS versión 26, para la prueba de hipótesis se aplicará el chi cuadrado que es una prueba no paramétrica que busca la correlación de las variables, los resultados que arroja el estudio serán exhibidos en tablas y gráficos.

Palabras claves: Conocimiento, cáncer de mama y práctica

ABSTRACT

One of 10 million deaths will occur in cancer during the year 2020. Otherwise, it is estimated that this confinement will cause 30 million deaths in 2040. This study will have as Objective: "To determine how the level of knowledge is related to the practice on the prevention of breast cancer in the users of the oncology service". The approach will be quantitative with a hypothetical-deductive method; with a design where the variables were not altered, cross-sectional and correlational on the other hand, the type of study is applied; the sample is 70 patients who attend the Iren de Concepción hospital, which is exclusive for the care of cancer patients, since the sample is small, the sample is census on the other hand, the sampling in this study is probabilistic for convenience, two validated instruments will be used as the questionnaire for the first variable and for the second variable a questionnaire will also be used, to process and analyze the data a Microsoft Excel and SPSS version 26 will be used. Likewise, for the hypothesis test; the chi square will be applied, which is a non-parametric test and seeks the correlation of the variables. Also, the results of the study will be displayed in tables and graphs.

Keywords: biosafety standards Knowledge

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Unos 10 millones de muertes se produjeron producto del cáncer en el transcurso del año 2020, se estima que esta enfermedad causara unos 30 millones de decesos en el 2040 (1). Siendo el cáncer de mama uno de los más predominante aproximadamente unos 3 millones de mujeres adquirieron esta enfermedad generando preocupación en las instituciones de salud de todo el mundo (2).

A nivel de Europa se registraron 1.3 millones de decesos producto del cáncer siendo la segunda causa de mortalidad a pesar de las políticas de salud, hasta la actualidad no se puede controlar esta enfermedad (3).

En América Latina, el cáncer es la segunda causa más frecuente de morbilidad y mortalidad, después de las enfermedades cardiovasculares y entre los más frecuentes es el cáncer de mama en las mujeres y suele ser una experiencia traumática que genera reacciones emocionales adversas como ansiedad, depresión, tristeza y miedo, alterando el estado emocional; según Organización Mundial de la Salud en Sudamérica, durante el 2020 se produjeron alrededor de 100.000 muertes producto del cáncer de mama (4). En Chile cada tres horas una mujer es diagnosticada con cáncer de mama y siete de cada diez casos se diagnostican en mayores de 50 años, tiene una incidencia de 40.1 casos por cada 100,000 mujeres; además cada año se registra 1,389 muertes por esta enfermedad, constituye 11,8 por ciento de defunciones oncológicas femeninas (5).

El Perú tampoco es ajeno a esta problemática en el 2018 se registraron 6,985 casos nuevos de esta neoplasia y 1,858 mujeres murieron por la enfermedad (6). Además, produce gran impacto económico, tiene limitada o escasa sobrevida, el diagnóstico, se

realiza en estadios avanzados y las probabilidades de tratamiento y recuperación son casi nulas, el resultado es la muerte (7)

Hay múltiples factores que pueden provocar el cáncer de mama como el consumo de anticonceptivos orales, ingesta de grasas trans a través de los alimentos, alto consumo de carbohidratos, el sedentarismo, la falta de actividad física, consumo de tabaco, antecedentes familiares entre otros (8).

Los signos más comunes son secreción del pezón, cambio de color, pequeños bultos alrededor de las mamas (9). Reyes en su estudio en Lima; el 63% tiene poco conocimiento para explorar los senos y el 58% realiza prácticas inadecuada de prevención del cáncer de mama (10).

En ese contexto la práctica sobre la prevención del cáncer en cada mujer debe ser un acto de vida, que permita convertirse en sujeto de propias acciones de cuidado, este proceso es voluntario y debe ser una filosofía de vida y responsabilidad.

En ese marco el profesional de enfermería, cumple un papel importante ya que se centra en aspectos relacionados con educación, prevención, promoción y cuidados de la salud, en los tres niveles de atención donde transmite conocimientos y prácticas adecuadas a la población asimismo, fomenta las campañas de detección precoz del cáncer de mama, y mentaliza a la mujer sobre la importancia de detectar oportunamente o en estadios iniciales, además, se les anima a que acudan a los controles con el objetivo de sembrar una cultura de prevención, para aumentar la conciencia sobre la salud de las mamas y por lo tanto, prevenir a que la enfermedad se desencadene, ante todo lo mencionado se formula la siguiente pregunta de investigación.

1.1. Formulación del problema de investigación

1.1.1. Problema general.

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre la prevención del cáncer de mama en las usuarias del servicio de oncología de un hospital de Junín, 2022?

1.1.2. Problemas específicos.

¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento según su dimensión definición con la práctica sobre la prevención de cáncer de mama en las usuarias del servicio de oncología?

¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento según su dimensión signos y síntomas con la práctica sobre la prevención de cáncer de mama en las usuarias del servicio de oncología?

¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento según su dimensión factores de riesgo con la práctica sobre la prevención de cáncer de mama en las usuarias del servicio de oncología?

¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento según su dimensión diagnóstico con la práctica sobre la prevención de cáncer de mama en las usuarias del servicio de oncología?

1.2. Objetivos de la investigación

1.2.1. Objetivo general

Determinar como el nivel de conocimiento se relaciona con la práctica sobre la prevención del cáncer de mama en las usuarias del servicio de oncología de un hospital de Junín

1.2.2. Objetivos específicos

Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento según su dimensión definición con la práctica sobre la prevención de cáncer de mama en las usuarias del servicio de oncología de un hospital de Junín.

Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento según su dimensión signos y síntomas con la práctica sobre la prevención de cáncer de mama en las usuarias del servicio de oncología de un hospital de Junín.

Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento según su dimensión factores de riesgo con la práctica sobre la prevención de cáncer de mama en las usuarias del servicio de oncología de un hospital de Junín.

Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento según su dimensión diagnósticos con la práctica sobre la prevención de cáncer de mama en las usuarias del servicio de oncología de un hospital de Junín.

1.3. Justificación de la investigación

1.3.1. Justificación teórica

Recogerá información relacionadas a las variables que se mencionan en este estudio, por otra parte, tendrá como fundamento a la teorista Patricia Benner, quien refiere que a través de la experiencia se adquiere competencias, así como la destreza para realizar alguna actividad, en ese contexto el profesional debe enseñar a los pacientes una cultura preventiva con el objetivo que las mujeres con cáncer identifiquen los signos y síntomas y puedan realizar correctamente un autoexamen de mamas, los resultados de estos estudios servirán como fuente para las futuras investigaciones

1.3.2. Justificación metodológica

El estudio será altamente confiable ya que se utilizará instrumentos validados lo cual significa que son altamente confiables ya que siguen un orden lógico, pero con bases científicas, empleando pruebas estadísticas. Por otra parte, podrán servir de sustento en otros trabajos con temas parecidos pero otra población.

1.3.3. Justificación Práctica

El estudio será beneficioso porque ayudará a la implementación de nuevas estrategias y realizar intervenciones con la finalidad de garantizar que todas mujeres conozcan las medidas preventivas y puedan realizar prácticas correctas del descarte de cáncer de mama evitando así futuras complicaciones que ameriten el internamiento hospitalario.

1.4. Delimitación de la investigación

1.4.1. Temporal.

Los meses establecidos para desarrollar estos proyectos serán entre mayo a Julio del 2022.

1.4.2. Espacial.

Se desarrollará en el hospital Ramiro Priale Priale ubicado en la avenida Independencia 266 Distrito de Tambo departamento de Huancayo, departamento de Junín

1.4.3. Poblacional o unidad de análisis.

Usuaris que acuden al servicio de quimioterapia y usuarias que están hospitalizadas en el servicio de oncología del hospital Ramiro Priale Priale.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Antecedente Internacional

Mocayo (11) En año 2020, en Ecuador, tuvo como objetivo “determinar el conocimiento y práctica de la prevención del cáncer de mama en las pacientes del servicio de oncología del hospital la Paz”, utilizó un diseño trasversal, correlacional y no experimental, 125 mujeres formaron parte de la muestra asimismo, empleo 2 instrumentos validados; los resultados demostraron que el 71% tiene un conocimiento bajo mientras que en la práctica solo un 67% lo realiza adecuadamente concluyendo que las variables de estudio mantienen una relación muy significativa estadísticamente donde $p < 0.001, 0.017$.

Esparza (12) En año 2019, en Ecuador, sostuvo como objetivo “determinar el conocimiento y práctica de prevención del cáncer de mama de las pacientes en el servicio de oncología del hospital San Francisco de Quito” su estudio descriptivo, con el diseño trasversal, correlacional y no experimental 206 mujeres formaron parte de la muestra empleando dos instrumentos previamente validados los resultados arrojaron: 58.5% su conocimiento es bajo y en cuanto a las prácticas 62% lo realiza inadecuadamente teniendo como conclusión que entre las variables hay una asociación según la fórmula de rho spearman que se utiliza en la estadística donde el valor de $P = 0.333$.

Crespo (13) En año 2019, en Colombia, tuvo como objetivo “Determinar el conocimiento y las prácticas preventivas del cáncer de mama del servicio de quimioterapia”, utilizó un diseño correlacional, trasversal y sin que las variables sean alteradas teniendo como muestra a 115 mujeres, emplea dos instrumentos previamente

validados teniendo como resultado: un 52% tiene un bajo conocimiento en cuanto a la práctica 55% es inadecuada finalmente concluyen que las variables sujetas de estudio mantienen una relación sí y es demostrado por una prueba estadística donde $p < 0.001, 0.017$.

Antecedentes Nacionales

Flores (14). En el año 2021, en Lima, Perú, tuvo como objetivo “determinar la relación que existe entre el conocimiento y la prácticas preventivas sobre el cáncer de mama en las pacientes del servicio de oncología del hospital Cayetano Heredia”, utiliza un diseño correlacional, transversal y correlacional, el enfoque es cuantitativo, 80 mujeres con diagnóstico de cáncer conformaron la muestra empleando un instrumento como el cuestionario y la técnica como encuesta asimismo, hace uso de dos instrumentos validados; los hallazgos demostraron 48% de enfermería tiene un conocimiento bajo en cuanto a las prácticas el 49.5% es inadecuado concluyendo encontradas mediante la prueba estadística prueba Rho Spearman con un nivel de correlación media es de 0.820 y $p < 0.05$ asimismo, hay una relación significativa de las variables.

Tarrillo (15). En el año 2021, en Cajamarca- Perú, tiene como objetivo “determinar la relación que existe entre el conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama de las pacientes del servicio de ginecobstetricia de un hospital de Cajamarca” de tipo aplicada, emplea el enfoque cuantitativo, 81 pacientes con cáncer de mama conformaron la muestra, emplea dos instrumentos validados los resultados reflejaron que el 71% tiene un conocimiento bajo y el 85% realiza prácticas inadecuadas; las conclusiones encontradas señalaron que hay una relación significativa de las dos variables utilizadas para lo cual manejaron la prueba de Rho Spearman donde $p < 0.05$.

Castillo (16). En el año 2018, en Piura-Perú, sostiene como objetivo “determinar los conocimientos y prácticas sobre prevención de cáncer de mama en las pacientes del servicio de oncología del hospital Cayetano Heredia de Piura”, de diseño correlacional, transversal, las variables no serán alteradas, 75 pacientes con cáncer constituyeron la muestra emplea dos instrumentos validados los resultados demostraron que el 69.4% su conocimiento es bajo y el 75.5% tiene práctica inadecuadas concluyendo de acuerdo a la prueba Spearman dando un resultado de 0,046 lo cual demuestra una relación .

2.2. Bases teóricas

2.2.1. El conocimiento

Platón, señala que mediante las costumbres que son transmitidas de padres a hijos a lo largo del tiempo, pero con la capacidad de discernir entre el bien y el mal son parte del conocimiento (17). El conocimiento se mide mediante una secuencia donde la persona va aprendiendo desde el inicio de la vida, asimismo, el conocimiento se divide entre científico y empírico el tipo científico está amparado por la ciencia y puede ser sustentado (18). Por otro lado, el conocimiento empírico está relacionado directamente con las tradiciones que se van trasladando de generación en generación. Además, el conocimiento se adquiere de forma grupal o personal con hechos suscitados retrospectivamente (19).

El conocimiento científico, se basa en hechos reales utiliza el juicio crítico ayuda resolver problemas es sumamente importante ya que a través de un fundamento lógico se llega a la verdad, la ciencia utiliza este tipo de conocimiento (20). Bunge, refiere que el conocimiento del hombre está relacionado con la ciencia y debe mantener un orden lógico el conocimiento tiene bases científicas, manteniendo una secuencia debe ser veraz y precisa (21).

2.2.2. Conocimiento sobre prevención del cáncer de mama

El cáncer es una enfermedad maligna donde se observa proliferación acelerada y desordenadas de células, se sitúan en las mamas formando un tumor que se puede diseminar y hacia otros tejidos y órganos (22). El cáncer es un tipo de tumor maligno que causa graves estragos en la salud y lo deteriorando lentamente, a la fecha lidera el ranquin de las enfermedades causantes mortalidad en el mundo y la única forma de combatir es a través de un diagnóstico oportuno (23).

La prevención del cáncer es definida como ciertas normas o medidas que se toman para reducir la probabilidad de enfermar de cáncer, con la prevención del cáncer, se reduce el número de casos nuevos en un grupo o población (24). Las herramientas de prevención del cáncer de mama incluyen los programas de modificaciones de los modos de vida asociados a riesgos, los medicamentos quimioprolácticos, para algunas mujeres de riesgo moderado a alto y la cirugía preventiva (mastectomía) para algunas mujeres de alto riesgo que han sido sometidas a las pruebas adecuadas y han recibido la orientación apropiada. Los esfuerzos de prevención deben complementar, no reemplazar, los programas de detección temprana y diagnóstico y tratamientos oportunos (25).

2.2.3. Tipos más comunes

Dentro de los tipos que mayormente destacan están el carcinoma lobulillar infiltrante; que se caracteriza porque se inicia en una zona denominada lobulillos y tiene la característica de llegar a otras partes (26). Por otro lado, el carcinoma ductal infiltrante tiene la peculiaridad de iniciarse en los conductos para luego invadir a otros tejidos de la mama pueden esparcirse a otros órganos llegando a causar metástasis (27).

2.2.4. Dimensiones del conocimiento sobre prevención del cáncer de mama

a) Definición

Son medidas que se realizan con el objetivo de obtener un diagnóstico precoz de la enfermedad, tratamiento oportuno o evitar el progreso de la misma y limitar el daño. Teniendo como medidas preventivas secundarias del cáncer de mama al autoexamen de mamas, examen clínico y mamografía (28). Existe estilos de vida saludables que podría ayudar a reducir la adquisición de esta enfermedad dentro de estas medidas están consideradas los ejercicios diarios, evitar alimentos como embutidos y sobre todo aquellos que tienen grasas trans (29).

Las mujeres con antecedentes familiares deben de realizarse chequeos frecuentes, como ecografías mamarias, mamografía, autoexamen de mama (30). Además, deben realizar consultas periódicas y prácticas saludables en torno a su alimentación, salud, evitando los hábitos nocivos que puedan acelerar el inicio de la enfermedad (31).

b). Signos y síntomas

Muchas mujeres pueden presentar anormalidades a nivel de la mama, por lo general a veces pasa desapercibido ya que no hay molestias o síntomas al inicio de la enfermedad; entre los signos y síntomas que más se caracterizan son: alteración del tamaño de la mama, enrojecimiento, grietas, hoyuelos, secreción a nivel del pezón, hundimiento del pezón, engrosamiento o nódulos, dolor, en sus estadios finales la piel puede erosionar llegando abrirse, asimismo, pueden causar metástasis (32).

c) Factores de riesgo

Modificables

Las mujeres con obesidad, se encuentran más propensas a desarrollar este tipo de cáncer, ya que los ovarios no pueden producir estrógeno durante esa etapa, por lo tanto, el tejido graso se encargará de generar esta hormona, como consecuencia, se entiende que a mayor tejido graso la producción de estrógeno será aumentará (33). La dieta hipercalórica, a base de grasas saturadas, harinas refinadas, grandes cantidades de azúcar, conservadores y aditivos es predisponente para el desarrollo de cáncer de mama, al igual que el escaso consumo de verduras, fruta fresca, pescado y vitaminas A, C y D, constituye una dieta de riesgo (34).

Asimismo, la actividad física guarda una relación con el cáncer de mama, es decir, si una mujer que mantiene una vida sedentaria la predispone a desarrollar posiblemente esta patología, por lo que es importante realizar ejercicios físicos, puesto que ayuda a mantener un control en el peso de corporal y evitar la obesidad (35). Por otra parte, el alcohol en el organismo puede interferir en la función renal de mantener el control de los niveles de estrógeno en sangre, tal es así, que aumenta el riesgo de padecer este tipo de cáncer principalmente a las mujeres que se encuentran en las etapas de pre y post menopausia (36).

También la lactancia Materna está relacionada con el cáncer una mujer con hijos lactantes y que no practica la lactancia materna se encuentra susceptible a un mayor riesgo de desarrollar el cáncer de mama a causa de que el amamantamiento genera un retraso en la ovulación y por lo tanto los niveles de estrógeno y progesterona se encuentran disminuidos. Por otro lado, es esencial completar el ciclo de la gestación a través del desarrollo de la secreción láctea de la glándula mamaria, dado que, interrumpirla

condicionaría la aparición de alteraciones que pueden iniciar mutaciones oncogénicas (37).

No Modificables:

Entre ellos tenemos a los antecedentes personales que juega un papel importante ya que si hubo un familiar con esta enfermedad hay una gran probabilidad de desarrollar cáncer de mama, es por ello que se recomienda los chequeos anuales; la raza, también es otro factor según a diversos estudios la mujer de color negra es vulnerables a contraer esta enfermedad debido a una mutación existente del gen TP53 (38).

Asimismo, la edad también tiene que ver según las estadísticas las mujeres mayores de 40 años suelen presentar cáncer de mama y las que comenzaron la menarquia a temprana edad tienen riesgo por el aumento prolongado de los estrógenos. Por otro lado, también se incluye al género, debido a que las mujeres poseen un mayor desarrollo de las glándulas mamarias que los varones, conlleva a que las células de las mamas se encuentren sometidas a mayores estímulos hormonales como el estrógeno y la progesterona, es por ello que este cáncer afecta más a la población femenina (39).

d) Diagnóstico

Examen radiológico; que son un medio de diagnóstico entre las cuales tenemos a las mamografías, ecografías mamarias y exámenes de rayos X, asimismo, el examen clínico, se basa en la inspección, así como la palpación de las mamas que incluye ganglios linfáticos, el examen patológico a través de la biopsia que consiste en analizar una pequeña porción de tejido, se incluyen exámenes genéticos como “BRCA1 y BRCA2” y de estar alterado unos de estos tienen un alto riesgo de desarrollar cáncer (40).

2.2.5. Prácticas sobre prevención del cáncer de mama

Son cosas aprendidas y que uno realiza diariamente logrando habilidades y destrezas que la persona va aprendiendo (41). También se dice que son procedimientos repetitivos y constantemente como el examen manual de mamas que sirve para descartar el cáncer de mama (42). Además, sirven para identificar los factores que puedan perjudicar o comprometer la salud (43).

Toda mujer que tiene antecedentes familiares debe mantener ciertas prácticas que beneficien su salud caso contrario aceleraran a que la enfermedad se agudice (44). Asimismo, las que están propensas genéticamente deben evitar consumo de soya ya que a la fecha está considerado transgénica y evitar las píldoras como método de planificar la reproducción (45). Una de las prácticas más usuales para identificar la enfermedad es la mamografía realizándose una vez al año y después de los cuarenta años (46). Por otra parte, dentro de la prevención debe figurar información necesaria sobre el inicio de la enfermedad y las medidas necesarias para identificarlo oportunamente y los tratamientos que uno debe recibir (47).

Dentro de las prácticas diarias se debe establecer la actividad física que ayude al organismo a mantenerse sano, la subida de peso provoca daños en el cuerpo, realizar rutinas diarias de inspección en las mamas buscando algún bulto que pueda significar una alarma (48). Tomar bastante liquido ayuda a la buena salud se debe erradicar las malas prácticas y reemplazarlas por las que beneficien a nuestro organismo (49).

2.2.6. Dimensiones de la práctica sobre prevención del cáncer de mama

a) Prevención de factores de riesgo

Existe varios mecanismos como prevención del cáncer de mama entre ellos tenemos actividad física; las mujeres que realizan una rutina de ejercicios diariamente presentan menos probabilidades de desarrollar cáncer de mama (50). Alimentación, ayuda a disminuir el riesgo de padecer cáncer, siempre y cuando sean alimentos saludables, asimismo, se debe incorporar una la dieta alimentos con alta fibra (51). El consumo de cigarrillos puede ser un factor para desencadenar el cáncer mamario; el consumo de alcohol: aquellas personas que ingieren alcohol constantemente tienen riesgo a desarrollar esta enfermedad (52)

b) Exámenes para el diagnóstico

Autoexamen de mama tiene el objetivo de detectar alguna anomalía en la mama y consiste en la exploración a nivel de la mama se inicia desde la primera menstruación o 7 días después del primer día de la menstruación durante todos los meses asimismo, hay posiciones para realizar este autoexamen, se puede realizarse cuando uno está echada la almohada bajo la espalda poner detrás de la cabeza la mano derecha y con las manos palpar con las manos en forma circular luego intercambiar de mano y mano. De pie, mirarse al espejo luego colocar las manos en la cadera y observar el tamaño de la mama después la mano del lado izquierdo llevar por detrás de la cabeza en ángulo de 90° y palpar con la mano derecha la mama izquierda y la axila (53).

Técnicas del autoexamen de mama:

Colocarse de pie frente a un espejo con el pecho desnudo, los brazos libres y a los costados, mirar la simetría, forma, tamaño y coloración de ambos senos, además, buscar

anormalidades como hoyuelos, descamaciones de la piel, entre otros signos alarmantes; con las manos presionando las caderas, observar si hay retracción del pezón y continuar inspeccionando las características de las mamas; luego colocando las manos sobre la nuca, flexionado el brazo, se debe continuar inspeccionando buscando anomalías.

posteriormente se pasa a colocar la mano izquierda sobre la parte posterior cabeza para poder examinar la mama izquierda con la mano derecha, utilizando la yema de los dedos, palpando en forma de círculos de manera horaria desde la parte más externa de la mama hasta llegar al pezón con el fin de encontrar alguna masa o protuberancia, con ayuda de los dedos pulgar e índice se debe examinar el pezón presionándolo de manera suave para comprobar si existe salida de secreción serosa y/o sanguinolenta, después se continua con la palpación alrededor de la zona axilar utilizando también la yema de los dedos a fin de comprobar la presencia y tamaño de ganglios, finalmente realizar el mismo procedimiento con la otra mama (54).

2.2.7. Teoría llamada “novato a experto” de Patricia Benner

Nos permite explicar cómo el profesional va adquiriendo conocimientos, competencias y destrezas desde el inicio de su formación universitaria y durante su desempeño como profesional y por ende sus prácticas son adecuadas en la prevención del cáncer de mama; este modelo ayuda a seguir los pasos y secuencias y repetitivos durante todas las etapas de formación utilizando el método científico, que permite el fundamento de las intervenciones (55).

2.3. Formulación de Hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre la prevención de cáncer de mama en las usuarias del servicio de oncología.

H0: No Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre la prevención de cáncer de mama en las usuarias del servicio de oncología.

2.2.1. Hipótesis específicas

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel conocimiento en su dimensión definición y prácticas sobre la prevención de cáncer de mama en las usuarias del servicio de oncología.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel conocimiento en su dimensión signos y síntomas y prácticas sobre la prevención de cáncer de mama en las usuarias del servicio de oncología.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel conocimiento en su dimensión factores de riesgo y prácticas sobre la prevención de cáncer de mama en las usuarias del servicio de oncología.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel conocimiento en su dimensión diagnósticos y prácticas sobre la prevención de cáncer de mama en las usuarias del servicio de oncología.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Se empleará hipotético deductivo; como método por otro lado, comprobará o refutará la hipótesis planteada, asimismo, se describirá el estudio de forma general a lo particular con fundamentos científicos y actualizados (56).

3.2. Enfoque de la investigación

Es cuantitativo ya que las variables podrán analizarse a través de tablas estadísticas dando un valor numérico a la población sujeta de estudio a la cual se puede hacer preguntas y sus respuestas cuantificar (57).

3.3. Tipo de investigación.

Este estudio tendrá el tipo aplicada ya que se encargará de identificar las posibles causas del problema y al identificar se podrá hacer un análisis del nudo crítico, buscará las respuestas adecuadas, de acuerdo al método científico (58).

3.4. Diseño de la investigación.

Tiene que ver con los pasos secuenciales de cómo se van desarrollando el estudio en ese contexto será correlacional, transversal, no experimental.

Correlacional puesto que tratara de relacionar las variables de estudios, pero en un mismo escenario, no experimental; debido a que no se alterara las variables de acuerdo a la conveniencia del investigador y transversal porque determinara un tiempo para llevar a cabo la investigación (59).

3.5. Población muestra y muestra

Población: 70 usuarias del servicio de quimioterapia y medicina oncológica, cirugía oncológica del hospital Ramiro Priale, por ser poca cantidad la muestra será censal

Criterios de inclusión:

- usuarias que acuden al servicio de quimioterapia, medicina y cirugía oncológica del hospital Ramiro Priale Priale.

- Usuarías que sepan leer y escribir.

- Usuarías que acepten y firmen el consentimiento informado.

Criterios de Exclusión:

- usuarias que no acudan al servicio de quimioterapia, medicina oncológica y cirugía del hospital Ramiro Priale.

- Usuarías que no sepan leer y escribir.

- Usuarías que no acepten y firmen el consentimiento informado.

3.6. Variables y operacionalización

Tabla N° Operacionalización de Variable

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles de rango)
V1 Conocimiento sobre la prevención del cáncer de mama	Son medidas que se toman para reducir la probabilidad de enfermar de cáncer, con la prevención del cáncer, se reduce el número de casos nuevos en un grupo o población (24)	La prevención del cáncer de mama incluye los programas de modificaciones de los modos de vida y será medido con un instrumento como el cuestionario que consta de cuatro dimensiones y se aplicará en las pacientes del servicio de quimioterapia y oncología del hospital Ramiro Priale	Definición Signos y síntomas Factores de riesgo Diagnostico	-Que es el cáncer -Como puedo detectarlo -A que órgano afecta -Presencia de nódulos -Piel Irritada -Secreción de mamas -Modificables -No modificables -Radiológico -Clínico -Patológico	Ordinal	Conocimiento alto 10-15 Conocimiento medio 9-5 Conocimiento bajo 4- 1

Tabla N° 2 Operacionalización de Variable

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles de rango)
V2 Práctica sobre prevención del cáncer de mama	Son cosas aprendidas y que uno realiza diariamente y constantemente como el examen manual de mamas que sirve para descartar el cáncer de mama (44)	La práctica diaria o de manera constante y se medirá a través de un instrumento como el cuestionario que contiene dos dimensiones, y se aplican en las usuarias que acuden al hospital Ramiro Priale Priale.	Prevención de factor de riesgo Examen para diagnóstico	-Alimentación -Actividad física -Consumo de cigarro. -Consumo de alcohol -Autoexamen de mama Realiza - Técnica correcta del autoexamen de mama	Ordinal	Adecuado 40-60 Inadecuado 19-39

3.7. Técnica e instrumento de recolección de datos.

3.7.1. Técnica

Para medir la variable uno se empleará la encuesta, la segunda variable se usará la encuesta.

3.7.2. Descripción de instrumentos

- a) Instrumento para medir el nivel de conocimiento sobre cáncer de mama

Se utilizará el cuestionario que contine 15 preguntas con respuestas múltiples, con cuatro dimensiones como definición con 3 ítems signos y síntomas 3 ítems, factores de riesgo 4 ítems y diagnóstico 5 ítems, se le asignará una puntuación si el encuestado responde adecuadamente se considerará 1 punto si no responde se le pondrá 0.

Para la calificación de la respuesta será de la siguiente manera; alto 10-15, medio de 9-5, bajo de 4-1.

- b) Instrumento para medir práctica sobre cáncer de mama

Sera un cuestionario elaborado que consta 16 preguntas y dos dimensiones prevención de riesgo 8 ítems y exámenes para el diagnóstico 8 ítems

Para poder calificar las respuestas será de la siguiente forma: si (2); algunas veces (1); no (0), para categorizar las variables la escala utilizada será de la siguiente manera: prácticas adecuadas de 40-60 y prácticas inadecuadas de 19- 39.

3.7.2. Validación:

a) Validación del “conocimiento sobre prevención del cáncer de mama” validado en Perú por Reyes en el 2018 en el Perú, que fue sometido a juicio de expertos por 5 jueces todos con el grado de magister calificando de muy alto según el resultado de la formula estadística “V. de Aiken obteniendo el valor de 0.92 (60)

b) Validación de la variable “Práctica sobre prevención del cáncer de mama” validado en Perú en el 2018 por Mechan en el Perú, obteniendo un resultado estadístico por medio de la formula V. de Aiken con un resultado muy alto de 0.91(61)

3.2.4. Confiabilidad:

Para la confiabilidad de la primera variable se empleó la fórmula de Alpha de Cronbach con 0.818 como resultado (60). Además, en la segunda variable se utilizó Kr 20 obteniendo un puntaje de 1 (61).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

En este punto se recolectará la información, pero previo a ello se debe seguir unos pasos secuenciales:

Remitir una carta con atención a la oficina de capacitación, después de la aprobación del proyecto de los especialistas que conforman el comité de ética del post grado de la “Universidad Norbert Wiener”, luego coordinar con la jefa del departamento de enfermeras para agendar el día y establecer una fecha para poder realizar las encuestas. Solicitar la autorización y firma de la población de estudio, indicarles que no llevará más de 30 minutos el llenado de las encuestas, después de obtener la información ingresar las respuestas al paquete estadístico de Excel y luego se hará un cruce de información con el

SPSS de la versión 26. Para la prueba de Pearson y finalmente la información serán presentadas tablas y gráficos.

Aspectos éticos

Se considera y respetará los códigos éticos, asimismo, la participación de la población sujeta de estudio quedará en el anonimato se aplicará

Principio de autonomía: donde se le explicará en que consiste el estudio y luego se le solicitará su participación de forma voluntaria para la cual se le proporcionará un consentimiento informado,

Principio de justicia: se brindará a los participantes un trato justo y cordialidad

Principio de beneficencia: se cuidarán meticulosamente los resultados y serán proporcionados a las autoridades del nosocomio de estudio para que puedan diseñar estrategias para que el personal de salud tenga conocimientos actualizados.

Principio de no maleficencia: se le explicará en que consiste su participación además que no conlleva algún riesgo.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	AÑO 2022															
	Abril				Mayo				Junio				Agosto			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Introducción del problema	■															
Búsqueda de bibliografía		■	■													
Elaboración de objetivos y justificación			■	■												
Elaboración de la limitación y base teórica					■	■										
Formulación de hipótesis							■									
Metodología y operacionalización de variables								■	■							
Determinar la población y muestra, instrumentos, aspectos éticos y anexos										■	■	■				
Aprobación del proyecto													■			
Ejecución del proyecto														■	■	
Elaboración del informe final																■

4.2.Presupuesto

Tipo de Recursos	Unidad de medida	Cantidad	Precio por Unidad	Precio parcial	Precio Total
Materiales de oficina					3,701.5
Papel Bond A4 80 gr.	Millar	1	50.00	50.00	
Lapiceros	und	2	1.00	2.00	
Impresora	und	1	800.00	800.00	
Equipo de cómputo Core i5	und	1	2,700.00	2,700.00	
Tóner para impresora	und	1	258.00	258.00	
Memoria USB de 32 GB	und	1	45.00	45.00	
Pasajes	und	4	15.00	60.00	60.00
Licencias de Software	und	2	150.00	300.00	300.00
Servicios					885.00
Asesor	Persona	1.00	250.00	250.00	
Energía Eléctrica	Glb	1.00	50.00	50.00	
Anillado	Glb	1.00	10.00	10.00	
Internet	Glb	1.00	85.00	85.00	
Trabajo de campo	Persona	2	120.00	240.00	
Total				4,546.50	4,546.50

5. REFERENCIAS

1. World Health Organization (OMS) cáncer de mama [Online]; 2021 [Cited 2022 Agosto 15]. Available from: [https:// www.wcrf.org/cancer-trends/global-cancer-data-by-country/](https://www.wcrf.org/cancer-trends/global-cancer-data-by-country/)
2. Linde P. Europa inicia el camino para combatir el cancer [Online]; 2022 [Cited 2022 Agosto 15]. Available from: [https:// https://acsjournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.3322/caac.21660](https://acsjournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.3322/caac.21660)
3. Huertas E. Preterm birth, causes and preventive measures [Online]; 2018 [Cited 2022 Agosto 15]; 64 (3) Available from: <https://jamanetwork.com/journals/jamaoncology/fullarticle/2787350>
4. Chun C. Stage breast cancer updates [Online]; 2022 [Cited 2022 Agosto 21]; Available from: <https://www.bcrf.org-2022-early-stage-breast-cancer-research-updates-bcrf/>
5. More R. Four multinational, interdisciplinary temas select to address major challenges in cancer [Online]; 2020 May [Cited 2022 Agosto 16]; Available from: https://www.cdc.gov/cancer/breast/basic_info/what-is-breast-cancer.htm
6. Solanki J. Mahajan R. Quality of life cancer patients [Online]. 2018 [cited 2022 Agosto 16]; Available from: <https://www.cancer.org/cancer/breast-cancer/about/what-is-breast-cancer.html>
7. Alcoba S. Sánchez P. Fernández C. cancer patients [Online]. 2022 [cited 2022 Agosto 16]; Available from: <https://www.mdpi.com/2072-6645/3/608>
8. Revilla R. Situación del cáncer en el Perú [Online]; 2022 [cited 2022 Agosto 17]; Available from: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2021/SE252021/03.pdf>
9. Basol S, Karabuluthe Coping anxiet y and depression [Online], 2018 [cited 2022 Agosto 17]; Available from: <http://www.vital/salud/dia-mundial-contra-el-cancer-mas-de-70-mil-casos-de-neoplasias-se-reportaran-en-el-peru-durante-el-2020-noticia-1243382>

10. Kian G. Yusut A. Women with me mastatic breast Perú [Online]; 2022 [cited 2022 Agosto 17]; Available from: <https://www.cancercare.org/biomarkers>
11. Mocayo S. "Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama en el servicio de oncología del hospital de la Paz [Online];2020 [cited 2022 Agosto 22]; Available from: <https://handle/22000/16914>
12. Esparza O. Conocimientos y practicas preventivas del cáncer de mama en el servicio de oncología del hospital San Francisco de Quito [Online];2019 [cited 2022 Agosto 22]; Available from: <https://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000>.
13. Crespo Conocimiento y práctica de prevención al cáncer de mama en el servicio de quimioterapia [Online];2019 [cited 2022 Agosto 22]; Available from: <https://handle/10495/20423>
14. Flores F. Conocimiento y práctica preventivas en enfermeras sobre cáncer de mama en el hospital Tarapoto [Online];2021 [cited 2022 Agosto 18]; Available from <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/21.600.11727/70321>.
15. Tarrillo J. Conocimiento y prácticas de prevención de cáncer en las enfermeras de un hospital de Cajamarca [Online];2021 [cited 2022 Agosto 18]; Available from <http://hdl.handle.net/20.500.14074/4105>
16. Castillo Conocimiento y prácticas sobre prevención de cáncer de mama en las enfermeras en el servicio de oncología [Online];2018 [cited 2022 Agosto 18]; Available from: <http://repositorio.unp.edu.pe/handle/Unp/1234>
17. Hurtado T. Fundamentos Metodológicos de investigación Rev. Venezolana Scientific Online];2018 [cited 2022 Agosto 17]; Available from: <http://www.redaly.org/journal/5636/563662985006/563662985006.pdf>
18. Ramos S. La visión actual del conocimiento [Online];2020 [cited 2022 Agosto 18]; Available from: <http://en:file:///c:/users/concepto%20de%20cancer/1.Generalidades.pdf>.
19. Hoyos T. la filosofía y el conocimiento como herramienta conocimiento [Online];2020 [cited 2022 Agosto 18]; Available from:

<https://web.p.ebscohost.crawler&jml=16922484&AN=140331356&h=w4yUYciFMZzyo4cprii4S7%2f8>

20. Solano A. knowlede and its scientific foundationsconocimiento [Online];2020 [cited 2022 Agosto 18]; Available from: <https://dictionary.cambridge.org/dictionary/english/knowledge>
21. Trujillo E. Romero A. Sánchez. En cancer una enfermedad silenciosa [Online];2020 [cited 2022 Agosto 18]; Available from: <https://ufhealth.org/blog/kidney-cancer-silent-disease>
22. Gómez I. Experiencia en el manejo de pacientes con cancer [Online];2020 [cited 2022 Agosto 19]; Available from: <https://www.world-today-news.com/prostate-cancer-the-silent-disease/>
23. Copinp P. the initial medical workup [Online];2020 [cited 2022 Agosto 19]; Available from: <https://www.momspresso.com/parenting/wellness-diary/article/cancer-the-silent>.
24. Chlebowski R. Breast cancer prvention Online];2021 [cited 2022 Agosto 23]; Available from: <https://ascopubs.org/doi/full/10.1200/OP.21.00343>
25. Chirinos Z. Sociedad Española oncología Medic. Una lucha contra el cáncer Rev. Científica Española 2020 Vol.37 P.22
26. Yoshida R. Hereditary breast it molecular characteristics screning prognosis Online];2021 [cited 2022 Agosto 23]; Available from: <https://link.springer.com/article/10.1007/s12282-020-01148-2>
27. Collin L. Cáncer epidemiology cáncer [Online];2021 [cited 2022 Agosto 22]; Available from: <https://aacrjournals.org/cebp/article/30/1/53/72545>
28. Cajal A. Cancer enfermedad hereditaria [Online];2021 [cited 2022 Agosto 22]; Available from: <https://www.lifeder.com/article/>
29. Wappensmidt B. Breast cancer [Online];2021 [cited 2022 Agosto 22]; Available from: <https://academic.oup.com/jnci/article/113/7/893/6054801>

30. Saavedra T. Perfiles de un país sobre cáncer [Online];2020 [cited 2022 Agosto 19]; Available from: <https://pscamihorn.me/2012/06/22/cancer-is-a-silent-disease/> Ministerio de Salud. Cancer en el Perú; [Online];2020 [cited 2022 Agosto 19]; Available from: <https://gob.pe/institución/minsa/noticias/581437>
31. Basol S, Karabuluthe cancer and healthy lifestyles a new alternative [Online];2020 [cited 2022 Agosto 19]; Available from: <https://www.novenacancercentre.com/2017/07/27/the-silent-disease>
32. Hunter S. Esophageal cancer, a silent disease; these are your symptoms [Online];2020 [cited 2022 Agosto 19]; Available from: <https://www.archyworldys.com/esophageal-cancer-a-silent-disease-these-are-your-symptoms/>
33. Grunfeld F. Women's knowledge and beliefs regarding breast cancer [Online];2020 [cited 2022 Agosto 19]; Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2375381/>
34. Ministerio de Salud. Cancer en el Perú [Online]; 2021[cited 2022 Agosto 19]; 2020 Available from: [Disponibile: <https://gob.pe/institución/minsa/noticias/581437>
35. Vásquez F. calidad de vida en enfermos con cancer [Online]; 2021[cited 2022 Agosto 19]; 2020 Available from: <https://www.memorialcare.org/breast-cancer-knowledge-quiz>
36. Mosquera I. Experiencia en el manejo de pacientes con cancer [Online]; 2018[cited 2022 Agosto 19]; 2020 Available from: <https://bmjopen.bmj.com/content/11/12/e052121>
37. Torres S. tratamiento de personas con enfermedad crónica oncológica [Online]; 2017[cited 2022 Agosto 19]; 2020 Available from: <https://bmjopen.bmj.com/content/11/12/e052121>
38. Fernández Q. Síntomas tempranos del cancer y medios de diagnósticos eso de la sociedad cubana de Enfermería [Online]; 2018[cited 2022 Agosto 19]; 2020 Available from: <https://www.cancer.net/cancer-types/breast-cancer/introduction>

39. Figari S. In Breast Cancer Diagnosis, Knowledge Is Power [Online]; 2018[cited 2022 Agosto 19]; 2020 Available from: <https://diagnostics.roche.com/us/en/article-listing/in-breast-cancer-diagnosis-.html>
40. Zubuiké A. Knowledge, Attitude and Practices of Women Towards Breast Cancer in Benin City, Nigeria [Online]; 2018[cited 2022 Agosto 19]; 2020 Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3728854/>
41. Okwuokei O. El cancer la enfermedad del nuevo siglo [Online]; 2018[cited 2022 Agosto 19]; 2020 Available from: https://www.who.int/health-topics/cancer#tab=tab_1
42. Holsen T A, Knowledge, Cancer [Online];2021 [cited 2022 Agosto 19]; Available from: https://www.cdc.gov/cancer/breast/basic_info/what-is-breast-cancer.htm
43. Alkabann T. Breast Cancer [Online];2018 [cited 2022 agosto 19]; Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29493913/>
44. Lung C. Causes risk factores and prevention [Online];2018 [cited 2022 agosto 19] Available from: <https://www.cancer.org/cancer/lung-cancer/causes-risks-prevention/prevention.html>
45. Centers for Disease Control. El cancer de mama y sus efectos [Online];2018 [cited 2022 agosto 19]; Available from: <https://www.cdc.gov/cancer/preventinfections/index.htm>
46. Word Health Organization Preventig cancer [Online];2018 [cited 2022 agosto 19]; Available from: <https://www.who.int/activities/preventing-cancer>
47. Santos L. Cancer y tratamiento [Online];2018 [cited 2022 agosto 19] Available from: <https://www.cancerwisdom.net/how-to-prevent-cancer-recurrence/>
48. Solano N. Ways to reduce your risk of developing cancer saberes [Online];2021 [cited 2022 agosto 21]; Available from: <https://www.baystatehealth.org/news/2021>.

49. Admin B. Prevention of breast cancer [Online];2021 [cited 2022 agosto 21]; Available from: <https://prevention-of-breast-cancer-2022>
50. Gatti M. Advances in breast cancer [Online];2021 [cited 2022 agosto 21]; Available from: <https://newsinhealth.nih.gov/2022/02/advances-breast-cancer>
51. Steven p. Cancer 2022 took place as a hybrid meeting [Online];2022 [cited 2022 agosto 21]; Available from: <https://www.meetings/past-meetings/esmo-breast-cancer>
52. Gradishar J. Practice guideline in oncology [Online];2022 [cited 2022 agosto 22]; Available from: <https://jncn.org/view/journals/jncn/20/6/article-p691.xml>
53. Pina P. enfermería y su naturaleza de sus saberes [Online];2018 [cited 2022 agosto 19]; Available from: https://c.scielo.br/pdf/ean/v20n3/es_1414-81_enf/pdf.
54. Boughey C. breast cancer treatment [Online];2022 [cited 2022 agosto 22]; Available from: <https://mayoclinic.org/diseases-conditions/breast-cancer/diagnosis-treatment>.
55. P. Benner. Breast Examination techniques [Online];2022 [cited 2022 agosto 22]; Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK459179/>
56. Palomino J. Zevallos G. Metodología de la investigación Edición 2017 Perú; Editorial San Marcos P. 25
57. Baena G. Metodología de la investigación. Tercera Edición. Editorial México 2017 P. 59. V.5
58. Savedra V. Metodología de la investigación Edición 2017 Perú Editorial Soluciones P.91.
59. Sánchez H. Reyes C. Mejía K. Metodología y diseños en la investigación científica primera edición Business Support Lima, 2018 Vol. P. 53
60. Trujillo E. Romero A. Sánchez. En cancer una enfermedad silenciosa [Online];2018 [cited 2022 agosto 19]; Available from: <https://reverehealth.com/live-better/best-practices-cancer-prevention/>

61. Mechan A. conocimiento del cancer de mama de un hospital de Lima [Online]; 2018 [cited 2022 agosto 19]; Available from: [http//https://doi.org/10.1016/j.cegh.2021.100](http://https://doi.org/10.1016/j.cegh.2021.100)
62. Reyes S. relación que existe entre el conocimiento y la práctica preventivas del cancer de mama [Online]; 2018 [cited 2022 Agos 18]; 10 (19); Available from:<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S146238892200028>
X.

ANEXOS 1: Matriz de Consistencia

Tabla N°1 Operacionalización de Variables

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre la prevención del cáncer de mama en las usuarias del servicio de oncología de un hospital de Junín, 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento según su dimensión definición con la práctica sobre la prevención de cáncer de mama en las usuarias del servicio de oncología?</p> <p>¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento según su dimensión signos y síntomas con la práctica sobre la prevención de cáncer de mama en las usuarias del servicio de oncología?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar como el nivel de conocimiento se relaciona con la práctica sobre la prevención del cáncer de mama en las usuarias del servicio de oncología.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento según su dimensión definición con la práctica sobre la prevención de cáncer de mama en las usuarias del servicio de oncología.</p> <p>Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento según su dimensión signos y síntomas con la práctica sobre la prevención de</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre la prevención de cáncer de mama en las usuarias del servicio de oncología</p> <p>H0 No Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre la prevención de cáncer de mama en las usuarias del servicio de oncología:</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel conocimiento en su dimensión definición y prácticas sobre la prevención de cáncer de mama en las usuarias del servicio de oncología.</p>	<p>V 1: Conocimiento sobre prevención del cáncer</p> <p>Dimensiones: D1: Definición D2: Signos y síntomas D3: Factores de riesgo D4: Diagnostico</p> <p>V2: Prácticas sobre prevención del cáncer</p> <p>D1: Prevención de factores de riesgo D2: Examen de diagnostico</p>	<p>Método de investigación: Hipotético deductivo</p> <p>Enfoque de investigación: Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación: aplicada.</p> <p>Diseño: correlacional, no experimental y trasversal</p> <p>Población muestra</p> <p>70 usuarias que acuden al servicio de quimioterapia medicina oncológica y cirugía oncológica del hospital Ramiro Priale Priale</p>

<p>¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento según su dimensión factores de riesgo con la práctica sobre la prevención de cáncer de mama en las usuarias del servicio de oncología?</p>	<p>cáncer de mama en las usuarias del servicio de oncología. Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento según su dimensión factores de riesgo con la práctica sobre la prevención de cáncer de mama en las usuarias del servicio de oncología.</p>	<p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel conocimiento en su dimensión signos y síntomas y prácticas sobre la prevención de cáncer de mama en las usuarias del servicio de oncología.</p>
<p>¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento según su dimensión diagnóstico con la práctica sobre la prevención de cáncer de mama en las usuarias del servicio de oncología?</p>	<p>Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento según su dimensión diagnósticos con la práctica sobre la prevención de cáncer de mama en las usuarias del servicio de oncología.</p>	<p>Hi: Existe relación significativa entre el nivel conocimiento en su dimensión factores de riesgo y prácticas sobre la prevención de cáncer de mama en las usuarias del servicio de oncología.</p>
		<p>Hi: Existe relación significativa entre el nivel conocimiento en su dimensión diagnósticos y prácticas sobre la prevención de cáncer de mama en las usuarias del servicio de oncología.</p>

ANEXO 2: INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

CUESTIONARIO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL CANCER DE MAMA

Buenos días se le agradece su anticipación en el estudio, asimismo, se le solita leer detenidamente cada pregunta y marque las respuestas que usted crea conveniente

Datos informativos:

Sexo: Edad:

Definición

- | | |
|--|--------------------------------------|
| 1. El cáncer de mama es | a) cambio en la coloración del pezón |
| a) presencia de herida en la mama | b) dolor |
| b) alrededor de la mama hay hongos | c) hay aumento tamaño del pezón |
| c) tumor maligno | d) ninguno |
| | e) todas las anteriores |
| 2. Se puede detectar a tiempo a través de: | 5. Como reconoce el cáncer de mama: |
| a) chequeos anuales | a) cambio en la coloración del pezón |
| b) realizando el autoexamen de mama | b) dolor |
| c) a y b | c) hay aumento tamaño del pezón |
| d)ninguna de las anteriores | d) ninguno |
| | e) todas las anteriores |
| 3. Puede afectar a otros órganos el cáncer de mama | 6. Como reconoce el cáncer de mama: |
| a) si | a) hay enrojecimiento |
| b) no | b) dolor y moretones |
| | c) presencia de bultos |
| | d) todas las anteriores |
| | e) ninguna d ellos anteriores |
- Signos y síntomas**
4. Puede haber signos en el pezón como

Factores de riesgo

7. La obesidad es un riesgo

- a) Si
- b) No

8. Las mujeres con familiares que
tenido cáncer de mama pueden
presentar algún

tipo de cáncer

- a) No
- b) Si

9. La menarquia antes de los 12 años
puede ser una amenaza n el futuro de
padecer

cáncer

- a) No
- b) Si

10. El cigarro y el Alcohol aumenta el
riesgo de sufrir cáncer de mama

- a) Si
- b) No
- c) No sabe

Diagnostico

11. Son medios que identifican
oportunamente el cáncer de mama

- a) Radioterapia
- b) Quimioterapia.
- c) Examen de Papanicolaou.

d) el examen de mama y la mamografía

12. En que consiste el autoexamen de
mamas

- a) la enfermera realiza este
procedimiento en busca de algunas
anormalidades
- b) Lo realiza la misma persona para
identificar anormalidades en su mama.
- b) Lo realiza médico para buscar
anormalidades en las mamas.

13. Cada que tiempo se debe realizar el
autoexamen de mamas

- a) Una vez al año y 10 días después del
periodo menstrual.
- b) 3 veces al año y 7 días antes del
periodo menstrual.
- c) 7 días después del periodo menstrual
y una vez al mes

14. A los cuantos años se debe realizar
la mamografía

- a) 35 años
- b) 45 años
- c) 40 años

15. La mamografía es:

- a) Es el examen de rutina
- b) Se realiza para identificar problemas
en las mamas.
- c) es una prueba de sangre.

INSTRUMENTO 2

CUESTIONARIO SOBRE PRÁCTICA DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE MAMA.

<i>Ítems</i>	Preguntas	<i>si</i>	<i>A veces</i>	<i>no</i>
Prevención de factor de riesgo				
1	Consume alimentos ricos en fibra, verduras y fruta.			
2	Consume alimentos			
3	Bebe agua más de dos litros por día			
4	Realiza rutina de ejercicios			
5	Realiza deportes			
6	Hace caminatas diariamente por 30 minutos			
7	Consume alcohol			
8	Fuma cigarrillos de vez en cuando			
Examen para diagnóstico				
9	Realiza el autoexamen de mama			
10	Suele realizarse el autoexamen después de la menstruación			
11	Realiza el autoexamen estando de pie y frente al espejo			
12	Realiza el examen de mamas en sentido horario			
13	Busca bultos, secreciones alrededor de las mamas			
14	Se realiza chequeos para descartar el cáncer de mama			
15	Se ha realizado la mamografía			
16	Acude al ginecólogo para el examen clínico			

6.2. Consentimiento informado

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigadores : Ayala Carhuapoma, Alicia
Título : “Conocimiento y práctica sobre la prevención del cáncer de mama en las usuarias del servicio de oncología de un hospital de Junín, 2022”

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener”, El propósito de este estudio es: “Determinar como el nivel de conocimiento se relaciona con la práctica sobre la prevención del cáncer de mama en las usuarias del servicio de oncología”

Su ejecución ayudará/permitirá que otras personas puedan seguir investigando y realizando más estudios.

Procedimientos:

Desea usted participar en este estudio, deberá realizar los siguientes pasos:

- Firmar el consentimiento informado
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Leer detenidamente el documento y participar voluntariamente

La encuesta puede demorar unos 20 a 30 minutos y los resultados se le entregaran a Usted de forma personalizada y respetando la confidencialidad y el anonimato.

Beneficios: Usted se beneficiará al conocer los resultados obtenidos en esta investigación por los medios más adecuados (de forma personal o grupal) ya que le ser de gran utilidad durante el ejercicio profesional.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Riesgos: Ninguno, solo se le pedirá llenar el cuestionario.

Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse Ayala Carhuapoma, Alicia al 993107316 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto libremente participar en este proyecto, entiendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombres:

DNI:

Investigador

Nombre:

DNI: